



FAX 075-431-3030

京都パープルサンガ後援会事務局行

申込期限 8月9日(日)

2015/8/23(日)京都サンガ F.C.応援チケット申し込みます。

お名前	携帯電話	チケット (枚)	フェイス マフラー枚数 (お一人様1枚)	お飲み物 (お一人様1本)	
			枚	ビール	本
				お茶	本
			枚	ビール	本
				お茶	本
			枚	ビール	本
				お茶	本
			枚	ビール	本
				お茶	本
			枚	ビール	本
				お茶	本

代表者氏名 _____

※本申込書にご記入いただきました情報は、当目的以外には使用致しません。